#

**Anexo 5**

**Programa de Monitoria**

**Edital 01/2024**

UNIDADE:

# DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA MENSAL

Eu [NOME DO (A) PROFESSOR(A)], matrícula [XXXXXX-XX], professor(a) orientador(a) do Programa de Monitoria, Edital **01/2024**, Componente Curricular [NOME DO CC CONTEMPLADO COM A MONITORIA] na Unidade UERGS em [NOME DA CIDADE] atesto para os devidos fins que o (a) bolsista [NOME DO(A) BOLSISTA], cumpriu todas as atividades previstas no plano de monitoria, conforme Termo de Outorga da Bolsa de Monitoria e RESOLUÇÃO CONSUN Nº 03/2018 referente a competência [NOME DO MÊS ATUAL] de 2023.

( ) Monitoria Remunerada ( ) Monitora Voluntária

[NOME DA CIDADE], [DIA DO MÊS] de [NOME DO MÊS] de [ANO].

Assinatura do/a Professor/a Orientador/a Assinatura do/a Aluno/a Bolsista